

ໃຫແຈ້ງຄວາມດ່ວນໃຫ້ຜູ້ທີ່ຂໍການຊ່ວຍເຫລືອ ປະກັນພົບໄຮງໝໍ

(COUNTY STAMP)

ແຈ້ງຄວາມເນື້ອວັນທີ: _____
ເລັກສັງກິດ: _____
ຊື່ຂອງພົບກາງ: _____
ເລັກມາຍຂອງພົບກາງ: _____
ເຫຼືອຮອດຊັບຂອງພົບກາງ: _____
ຕາມໄມ້ງາງຊາການ: _____
ແຈ້ງໃຫ້: _____

ທາງໜ້ອງການປະກັນພົບໄຮງໝໍຂອງທ່ານໄດ້ຮັບໃຫ້ຮອງຂໍອາຫານຈາກໄຮງໝໍເພື່ອ _____ ຢູ່ໃນໃຫ້ຮອງຂໍນິນ,
ທ່ານໄດ້ຂອກໃຫ້ບວກເຮົາຢີ່ຈະຮະນາວ້າລູກຂອງທ່ານໄດ້ຮັບປະກັນພົບໄຮງໝໍ. ຕາມທີ່ທ່ານໃຫ້ຄວາມແນະນຳ.

- ລູກຂອງທ່ານໄດ້ຮັບປະກັນພົບໄຮງໝໍເປັນຊົວຄາວ. ຖ້າລູກຂອງທ່ານຍີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍຈາກຮົດ ກາລີຟອນເນັ້ນ. ບໍລິສັດນີ້ລູກຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບໃຫ້ປະກັນພົບໄຮງໝໍ.
ທ່ານສາມາດໃຊ້ໃຫ້ປະກັນພົບໄຮງໝໍໄດ້ທັນທີ. ໃຫ້ພົບກາງນີ້ຈະໃຊ້ເຈັດຈຳກ່າວຈ່າຍໄດ້ຮັບໃຫ້ຖາວອນ. ກອນບວກເຮົາ ຈະຮູ້
ຜົວາອນປະກັນພົບໄຮງໝໍໄຫ້ລູກຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຢ່າງໃຫ້ທ່ານຂູນ ແລະ ເຊັ່ນຝອຍໂຕນີ້ ສົ່ງຄືນໃໝ່.
- ລູກຂອງທ່ານຍີ່ໄດ້ຮັບປະກັນພົບໄຮງໝໍ. ລາວອາດຈະໄດ້ຮັບປະກັນພົບກາງສໍາຄວດແລ້ວກ່ອນ. ກອນບວກເຮົາຈະ ບີ ຈະຮະນາປະກັນພົບໄຮງໝໍ,
ພວກປາກໃຫ້ທ່ານຂູນໃຫ້ຮູບຮອບລົງລາຍເຊັນ ແລະ ສົ່ງຝອຍນີ້ຄືນໄປ.

ຄວາມສຳຄັນ: ກະຊຸມເຫດຂໍາຖາມຂ້າງລູກນີ້ ແລະ ຕິດຄົດເອກສານ. ກະຊຸມໃຊ້ຊອງໝໍສີ ທີ່ຕິດຕໍ່ ສົ່ງ ທາງໄປສະນີໃຫ້ເກີນ
ໜີ້ລູກຂອງທ່ານຈະຖືກຕິດປະກັນພົບໄຮງໝໍ.

1. ຖ້າລູກຂອງທ່ານຍີ່ໄລັກສັງຄົມ, ກະຊຸມຂູນໃສນີ້. _____
ຄວາມສຳຄັນ: ຖ້າລູກຂອງທ່ານຂໍມີໄລັກສັງຄົມ, ທ່ານສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງໄດ້ທັນທີໃຫ້ລູກຂອງທ່ານ ແລະ ຍື່ນໃຫ້ບວກເຮົາພາຍໃນ ຝົດ ມື້.
ລູກຂອງທ່ານຈະໄດ້ຮັບປະກັນພົບໄຮງໝໍ ໃນຍາມສຸກເສີນ, ຖ້າລູກຂອງທ່ານ ຂໍມີໄລັກສັງຄົມ.
2. ລູກແມ່ນສັນຊາດ ອະເມຣີກັນຫຸ້? ແມ່ນ ຂໍ່ແມ່ນ
ຖ້າໜີ້ແມ່ນ ໃຫ້ຂີໃສ່ ລາວແມ່ນຄົນເຂົ້າເມືອງທີ່ຖືກຕ້ອງ ____ ແລະ ຂອງວັນທີເຂົ້າມາໃນສ ຫາຮັດ ____.
ໃຫ້ຕິດຄົດເອກສານໃຫ້ອະນຸຍາດເຂົ້າເມືອງ. ຖ້າທ່ານຂໍມີເອກສານເຂົ້າເມືອງຕິດຄົດ, ທ່ານສາມາດສ່າງໄປຕາມທີ່ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ຂາຍໃນ ມົນ ມື້.
3. ທ່ານຕ້ອງການປະກັນພົບຈ່າຍຄ່າໄຮງໝໍ ໃຫ້ລູກຂອງທ່ານພາຍໃນສາຍເຕືອນເຕັມມາຫຸ້? ແມ່ນ ຂໍ່ແມ່ນ
4. ລູກມີປະກັນພົບ ແຂວວ, ຕາ ຂໍ? ແມ່ນ ຂໍ່ແມ່ນ
ຖ້າມີໃຫ້ຂຽນ ແລະ ຕອບໃສ່ຝອຍ (ຫະສອນ ຝົດໄຕ້).
(ສົ່ງທີ່ສຳຄັນ: ລູກຂອງທ່ານ ຍັງໄດ້ຮັບປະກັນພົບໄຮງໝໍ ເຖິງວ່າລາວມີປະກັນພົບໄຕ້).
5. ສາມຊັ້ນໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານນີ້ ຍັງມີໃຜສິນໃຈຢາກຂໍປະກັນພົບຫຸ້? ແມ່ນ ຂໍ່ແມ່ນ
- ຖ້າວ່າທ່ານຈ່າຍຄ່າໄຮງໝໍຈົກຕົວ, ລົງລູກ, ປະກັນພົບໄຮງໝໍ, ເຮັດການສ່ວນຕົວ, ເອົາເອກສານທີ່ໄດ້ເສັງຄ່າ ນີ້ຍື່ນໃຫ້ພົບກາງ, ມັນຈະຊ່ວງຫຼັກອອກຈາກຮາຍໄດ້,
ໃນເມື່ອບວກເຮົາສໍາຄວດປະກັນພົບໄຮງໝໍ. ການ ຍື່ນສໍາເນົາ ເງິນມາຈາກເຮົດວຽກ, ເງິນຊວງເຫຼືອ, ຄາການສຶກສາ ແລະ ອື່ນໆ.

ອື່ນໆ:

ທ່ານມີຄໍາຖາມ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ບັນກາງທີ່ມີຂໍ້ຂ້າງເທິງຂ້າງຂວາມຂອງໃຫ້ແຈ້ງຄວາມນີ້.

ສະຫັບຕົວ ແລະ ລົງລາຍເຊັນ: ຂອຍສາຂານຕໍ່ກົດໝາຍຂອງຮົດ ກາລີຟອນເນັ້ນ ວ່າຄໍາຕອບ ທີ່ຂອຍໄດ້ຂົນລົງໃສ່ໃຫ້ຮອງຂໍປະກັນພົບໄຮງໝໍນີ້, ແມ່ນຄວາມຈົງ ແລະ
ຄວາມເຊື່ອຖື ຂອງຕົນເອງຂໍຂອຍສາຂານວ່າ ຂອຍໄດ້ອ່ານ ແລະ ເຂົ້າໃຫ້ວ່າທີ່ສຳຄັນກ່ຽວກັບເກີນ ເຮື່ອງຍື່ນ ໃຫ້ຮອງຂໍປະກັນພົບໄຮງໝໍ.

ລາຍເຊັນຂອງພົບໄໝໍ/ຜູ້ຕ່າງໜ້າ X _____ ວັນທີ _____

ຕາມກົດໝາຍຂອງຮົດກາລີຟອນເນັ້ນ, ມາດຕະ ۷۷ ຂີ ۲۰۱۹, ຖ້າທ່ານຂໍປະຕາມຄວາມຕົງງານ ຮ່າງເກີນໃຫ້ຮອງຂໍນິນ,
ຈະຂໍ້ຮັບສໍາຄວດແລະ ຜົວາອນເງື່ອນໃຈໃດໆຕ້ອງໜີ.